



**VALUTAZIONE TESI SPECIALISTICA – ord. 509/99**

Studente.....	.....	.....	.....
	<i>nome</i>	<i>cognome</i>	<i>matricola</i>
Recapiti: .....	.....	.....	.....
	<i>telefono</i>	<i>e-mail</i>	

Tirocinio .....	.....	.....
	<i>argomento</i>	<i>laboratorio / sede</i>
Tesi finale.....	.....	.....
	<i>titolo</i>	
Relatore .....	.....	.....
Periodo di svolgimento (dal / al) .....	.....	per un numero effettivo di ore pari a .....
Note.....	.....	.....
.....	.....	.....

Valutazione del relatore sull'attività svolta			
	<i>sufficiente</i>	<i>buono</i>	<i>ottimo</i>
impegno/continuità dell'allievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rigore metodologico dell'allievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autonomia dell'allievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spunti innovativi dell'allievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
valutazione di sintesi delle attività svolte dall'allievo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Note.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
Data .....	Firma del Relatore * .....		

Data .....
Firma del Presidente del Consiglio d'Area in Ingegneria Meccanica.....

\*Il Relatore invia il presente modulo compilato alla **Segreteria didattica del CdAIME**, almeno 2 giorni prima della data prevista per la seduta di Laurea Specialistica